

BORDEREAU DE COTISATION

Appel de cotisation trimestriel : **2 TRIM 2019**

N°Employeur : 493

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
5920	MOELIKU	Selemi	13/05/1961	01/09/1997	__/__/__	
13074	MOELIKU	Veletemo	05/08/1989	__/__/__	__/__/__	

Nombre de salariés : 2

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
22/02/2019	01/10/2018	3	0	01/03/2019	2
07/02/2019	01/10/2018	3	189 000	01/03/2019	2
12/12/2018	01/04/2018	6	0	01/11/2018	3
16/11/2018	01/04/2018	6	264 600	01/11/2018	3
16/11/2018	01/04/2018	6	264 600	01/01/2019	3

Reste à payer : 0 CFP

Assiette :
Cotisation :
CLR 20.1% :
CCPF 6% :
Total à payer :

Certifié exact à _____ le _____

Signature :